

**UKMERGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS BIURO
DIREKTORIUS**

**DĖL UKMERGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS BIURO
STRATEGINIO VEIKLOS PLANO 2022-2024 M. PATVIRTINIMO**

2022 m. balandžio mėn 19 d. Nr. V- 13

T v i r t i n u Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro strateginį veiklos planą 2022-2024 m. (pridedamas)

Direktorė



Vaida Puodžiūnienė

**UKMERGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS BIURO 2022-2024 M.
STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

Įstaigos misija	<ol style="list-style-type: none"> 1. pagal kompetenciją sudaryti palankias teises, ekonomines ir socialines sąlygas visuomenės sveikatos priežiūros veiklai; 2. vykdyti visuomenės sveikatos priežiūros plėtojimą, jos prieinamumą ir paslaugų kokybės gerinimą 3. Inicijuoti LR teisinių aktų, reglamentuojančių visuomenės sveikatos veiklą, tobulinimą.
Veiklos prioritetai	<ol style="list-style-type: none"> 1. visuomenės sveikatos stiprinimas savivaldybės bendruomenėje; 2. savivaldybės gyventojų visuomenės sveikatos stebėseną, pokyčių analizę; 3. užkrečiamų ligų profilaktika savivaldybėje; 4. neinfekcinių ligų ir traumų profilaktika ir kontrolė; 5. visuomenės sveikatos programų savivaldybėje įgyvendinimas; 6. vaikų ir jaunimo sveikatos stiprinimas; 7. bendradarbiavimas su socialiniais partneriais.
Svarbiausi darbai	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ankstyvosios intervencijos, skirtos nereguliariai vartojantiems psichoaktyviais medžiagas ar eksperimentuojantiems jomis jaunuoliams, vykdymas; 2. Priklausomybių konsultantų paslaugų teikimo savivaldybėse organizavimas; 3. Psichikos sveikatos kompetencijų didinimas įmonių darbuotojams; 4. Mokyklų bendruomenės gebėjimų psichikos sveikatos srityje stiprinimas - mokymų / supervizijų organizavimas mokyklos bendruomenių komandoms; 5. Bazinių savižudybių prevencijos mokymų organizavimas savivaldybių gyventojams; 6. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo savivaldybėse; 7. Sveikos mitybos organizavimo tobulinimas, ir maisto švaistymo mažinimas, sveikos mitybos skatinimas; 8. Sveikatą stiprinančių mokyklų plėtra / priemonės "Aktyvi mokykla" įgyvendinančių mokyklų plėtra; 9. Traumų ir sužalojimų prevencijos skatinimas mokyklose; 10. Burnos higienos užsiėmimų organizavimas tikslinėse grupėse; 11. Psichikos sveikatos stiprinimo ir žalingų įpročių prevencijos užsiėmimų organizavimas tikslinėms grupėms; 12. Gyventojų sveikos mitybos įgūdžių formavimas, daržovių vartojimo skatinimas; 13. Traumų ir sužalojimų prevencijos skatinimas bendruomenėse; 14. Gyventojų (iki 64 m. amžiaus) fizinio aktyvumo skatinimas; 15. Vyresnio amžiaus žmonių (65 metų ir daugiau) fizinio aktyvumo skatinimas; 16. Širdies ir kraujagyslių ligų ir cukrinio diabeto rizikos grupių asmenų sveikatos stiprinimas ir šių ligų prevencija; 17. Burnos higienos užsiėmimų organizavimas tikslinėse grupėse; 18. Visuomenės raštingumo didinimas neštumo krizių atpažinimo valdymo ir įveikos klausimais; 19. Pagalbos mokinių savirūpai organizavimas ugdymo įstaigose;

	<p>20. Pagalba Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui, vykdant sustiprintą užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą;</p> <p>21. Supratimo apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobinėms medžiagoms didinimas;</p> <p>22. Pagalba Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui, vykdant sustiprintą užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą;</p> <p>23. Supratimo apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobinėms medžiagoms didinimas;</p> <p>24. Pagalba Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui, vykdant sustiprintą užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą;</p> <p>25. Visuomenės sveikatos specialistų, dirbančių mokykloje, kvalifikacijos kėlimas;</p> <p>26. Savivaldybės visuomenės sveikatos biuro darbuotojų kvalifikacijos kėlimas;</p> <p>27. Mokinių visuomenės sveikatos priežiūros viešinimo veikla;</p> <p>28. Visuomenės sveikatos stiprinimo viešinimo veikla.</p>
Planuojami rezultatai	<p>1. Gerėjantis sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas bei gaunama informacija turės įtakos gyventojų sveikatos rodiklių stebėjimui ir gyvenimo kokybei.</p> <p>2. Padaugės teikiamų visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų skaičius rajono gyventojams, daugiau gyventojų bus sudarytos sąlygos dalyvauti sveikatos stiprinimo renginiuose</p> <p>3. Didės gyventojų informuotumas ir prieinamumas sveikatos stiprinimo ir išsaugojimo klausimais</p> <p>4. Pagerės visuomenės gebėjimas stiprinti ir saugoti savo sveikatą.</p>

Ilgalaikis strateginis prioritetasis:	Sveikas ir aktyvus, socialiai atsakingas bendruomeniškas kraštas
Šia programa įgyvendinamas strateginis tikslas:	Kurti pažangią ir lanksčią sveikatos apsaugos sistemą; Užtikrinti socialinę atsakomybę ir mažinti socialinę atskirtį.
Programos parengimo argumentai:	Programa parengta siekiant įgyvendinti strateginių plėtros tikslų uždavinius: gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą.
	Plečiasi Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro teikiamos paslaugos ir veikla, aktyviai dalyvaujama projektinėje veikloje "Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų (JPSP) teikimo modelio diegimas Ukmergės, Širvintų ir Molėtų savivaldybėse". Projekto tikslas – teikti poreikius atitinkančias kokybiškas ir prieinamas jaunimui palankias sveikatos priežiūros paslaugas bei paskatinti jaunos žmonės rinktis sveikesnį gyvenimo būdą. Paslaugų teikimas orientuotas į lytiškai plintančių infekcijų ir neplanuoto nėštumo prevenciją, psichiką veikiančių medžiagų vartojimo

prevencija, savižudybių ir savižalos prevencija, depresijos prevencija, alkoholio vartojimo prevencija, sveikatos sutrikimų, susijusių su atsvoriu ir nutukimu, bei valgymo sutrikimų prevencija, seksualinio smurto prevencija. Projekto metu vykdomi mokymai jaunimui įvairiomis sveikatos temomis, individualios ir grupinės psichologo, bei visuomenės sveikatos specialisto konsultacijos, gydytojų specialistų (akušerio-ginekologo, psichiatro, dermatologo-venerologo) konsultacijos. Stovyklos jaunimui.

Smurto artimoje aplinkoje prevencija. Siekiant užtikrinti smurto artimoje aplinkoje prevenciją ir pagalbos smurtą artimoje aplinkoje patyrusiems asmenims teikimą, Ukmergės rajono savivaldybės taryba patvirtino Ukmergės rajono savivaldybės koordinuoto institucijų atsako į smurtą artimoje aplinkoje tvarkos aprašą. Šios tvarkos tikslas – užtikrinti asmens nukentėjusio nuo smurto artimoje aplinkoje saugumą. Taip pat mažinti smurtą artimoje aplinkoje apraiškas Ukmergės rajone. Kad pasiekti šį tikslą, būtina: - įgalinti sistemingą ir nuoseklų įvairių žinybų/ institucijų/ organizacijų darbo koordinavimą siekiant bendro tikslo – nukentėjusiųjų nuo smurto artimoje aplinkoje saugumo; - užtikrinti ir palengvinti prieigą prie pagalbos ir paslaugų nuo smurto artimoje aplinkoje nukentėjusiems asmenims; - suderinti prevencijos ir intervencijos. Savižudybių prevencija.

Siekiant užtikrinti savižudybių prevenciją ir pagalbos teikimą rajono gyventojams esant krizinėms situacijoms Ukmergės rajono savivaldybės taryba patvirtino Ukmergės rajono savižudybių prevencijos programą. Šios programos tikslas - sukurti efektyvaus tarpsektorinio bendradarbiavimo sistemą Ukmergės rajone, užtikrinančią kokybiškų psichikos sveikatos paslaugų teikimą ketinantiems žudyti, mėginantiems nusižudyti asmenims bei jų ir nusižudžiusiųjų artimiesiems. Kad būtų pasiektas šis tikslas būtina: - sukurti bei įdiegti efektyvią ir nuolatinę tarpsektorinę savižudybių prevencijos sistemą Ukmergės rajone, ją nuolat vertinant ir tobulinant. - teikti kokybiškas psichikos sveikatos paslaugas asmenims, esantiems psichologinėje krizėje, turintiems savižudiškų minčių ar ketinantiems žudyti, mėginantiems nusižudyti bei nusižudžiusiųjų artimiesiems. - vykdyti mokymo programą specialistams, susiduriantiems su savižudybės rizikos asmenimis, kurių metu įgytos žinios leistų atpažinti savižudybės rizikos ženklus, įvertinti riziką bei efektyviai į ją reaguoti.

Programos tikslas:	1. Stiprinti ir kryptingai plėtoti visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas
Tikslo įgyvendinimo aprašymas	Stiprinti ir kryptingai plėtoti visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas. Savivaldybių gyventojų sveikatinimo priemonių planavimas ir įgyvendinimas, parama gyventojų sveikatos priežiūrai, naujų paslaugų įvedimas ir stebėseną.
Vertinimo kriterijai	1.1 Dalyvių skaičius: ne mažiau 15000 dalyvių sveikatinimo veiklose. 1.2 Hibridinės klasės lankytojų skaičius – ne mažiau 2400/metus.
	2. Organizuoti psichikos sveikatos stiprinimą ir savižudybių prevenciją
	Įgyvendinant visuomenės psichikos sveikatos stiprinimo ir savižudybių prevencijos priemones - 1. Ankstyvosios intervencijos, skirtos nereguliariai vartojantiems psichoaktyvias medžiagas ar eksperimentuojantiems jomis jaunuoliams, vykdymas 2. Priklausomybių konsultantų paslaugų teikimo savivaldybėse organizavimas 3. Darbuotojų kompetencijos psichikos sveikatos srityje didinimo mokymų savivaldybėse organizavimas 4. Mokyklų darbuotojų kompetencijos psichikos sveikatos srityje didinimo mokymų savivaldybėse organizavimas 5. Bazinių savižudybių prevencijos mokymų organizavimas savivaldybių gyventojams 6. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo savivaldybėse organizavimas
Vertinimo kriterijai	2.1 Dalyvių skaičius – ne mažiau 1000/metus
Numatomi rezultatai:	1. Pagerėjusi sveikatos priežiūros paslaugų kokybė, 2. prieinamos sveikatos priežiūros paslaugos visiems gyventojams, s 3. veikatos priežiūros paslaugų spektro plėtra, 4. kokybiškesnės paslaugos stiprinant visuomenės sveikatos priežiūrą 5. Didesnė asmenų dalis vadovaujasi mokslu pagrįstais sveikos gyvensenos principais.

LR SAM strateginio veiklos plano priemonė, kodas	Paslaugos pavadinimas	Veiklos vertinimo kriterijai	Kriterija us mato vienetą	Veiklos įgyvendinimo terminas (ketv.)	Vertinimo kriterijų planuojamos reikšmės	
					Pusmečio	Metinės
1	2	3	4	5	6	7
I PRIORITETAS. Visuomenės psichikos sveikatos gerinimas						
Plėtoti visuomenės psichikos sveikatos paslaugų prieinamumą bei ankstyvojo savizudybių apažinimo ir kompleksinės pagalbos teikimo sistemą (kodas 11-001-02-10-21)	1. Ankstyvosios intervencijos, skirtos nereguliariai vartojantiems psichoaktyviasias medžiagas ar eksperimentuojantiems jomis jaunuoliams, vykdymas	1.1. Asmenų, baigusių programą, skaičius	vnt.	I-IV	10	20
		1.2. Asmenų, baigusių programą, dalis		I-IV	50	100
	2. Priklausomybių konsultantų pasiaugų teikimo savivaldybėse organizavimas	2.1. Apsilankymų pas priklausomybes konsultantą skaičius	vnt.	I-IV	35	70
		2.2. Asmenų, gavusių priklausomybių konsultavimo paslaugas, skaičius		I-IV	35	70
	3. Darbuotojų kompetencijos psichikos sveikatos srityje didinimo mokymų savivaldybėse organizavimas	3.1. Darboviečių, kuriose įgyvendinti mokymai, skaičius	vnt.	I-IV	1	2
		3.2. Darbuotojų, dalyvavusių mokymuose, skaičius		I-IV	25	50
	4. Mokyklų darbuotojų kompetencijos psichikos sveikatos srityje didinimo mokymų savivaldybėse organizavimas	4.1. Mokyklų darbuotojų, dalyvavusių mokymuose, skaičius	vnt.	I-IV	25	50

	4.2. Mokyklų, kuriose įgyvendinti mokymai, skaičius	I-IV	1	2
5. Bazinių savitvūdybių prevencijos mokymų organizavimas savivaldybių gyventojams	5.1. Asmenų, dalyvavusių mokymuose, skaičius	I-IV	25	50
	6.1. Suteiktų individualių konsultacijų trukmė	I-IV	100	200
	6.2. Suteiktų grupinių konsultacijų ar užsiėmimų trukmė	I-IV	50	100
	II PRIORITETAS. Sveikos gyvenenos igūdzū formavimas			
Plėtoti sveiką gyveneną bei stiprinti sveikos gyvenenos igūdzū ugdyimo įstaigose ir bendruomenėse, vykdyti visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėse (kodas 11-001-02-10-13)	7. Sveikos mitybos organizavimo tobulinimas, ir maisto švaistymo mažinimas, sveikos mitybos skatinimas	I-IV	1	1
	7.1. Mokyklų, naujai įgyvendinusių rekomendacijas dėl švediško stalo principo diegimo, skaičius	I-IV	1	2
	7.2. Mokyklų, kuriose taikomas švediško stalo principas, dalis	I-IV	1	2
	7.3. Mokinų, dalyvavusių sveikos mitybos skatinimo užsiėmimuose, skaičius	I-IV	500	1000
	7.4. Mokinų, dalyvavusių sveikos mitybos skatinimo užsiėmimuose, dalis	I-IV	12	24
	8. Sveikatą stiprinančių mokyklų plėtra / priemonės "Aktyvi mokykla" įgyvendinančių mokyklų plėtra	I-IV	x	1
	8.1. Mokyklų, naujai įsijungusių į Sveikatą stiprinančių mokyklų tinklą, skaičius	I-IV	x	6
	8.2. Mokyklų, dalyvaujančių Sveikatą stiprinančių mokyklų tinkle, skaičius	I-IV	x	25
	8.3. Mokyklų, dalyvaujančių Sveikatą stiprinančių mokyklų tinkle, dalis	I-IV	x	1
	8.4. Mokyklų, naujai įsijungusių į „Aktyvių mokyklų“ tinklą, skaičius	I-IV	x	1

	8.5. Mokyklų, dalyvujančių „Aktyvių mokyklų“ tinkle, skaičius	I-IV	x	4
	8.6. Mokyklų, dalyvujančių „Aktyvių mokyklų“ tinkle, dalis	I-IV	x	25
9. Traumų ir sužalojimų prevencijos skatinimas mokyklose	9.1. Mokinių, dalyvavusių traumų ir sužalojimų prevencijos užsiėmimuose, skaičius	I-IV	1000	2000
	9.2. Mokinių, dalyvavusių traumų ir sužalojimų prevencijos užsiėmimuose, dalis	I-IV	25	50
10. Burnos higienos užsiėmimų organizavimas tikslinėse grupėse	10.1. Mokinių, dalyvavusių burnos higienos užsiėmimuose, skaičius	I-IV	1000	2000
	10.2. Mokinių, dalyvavusių burnos higienos užsiėmimuose, dalis	I-IV	25	50
11. Gyventojų sveikos mitybos įgūdžių formavimas, daržovių vartojimo skatinimas	11.1. Asmenų, dalyvavusių sveikos mitybos skatinimo užsiėmimuose, skaičius	I-IV	113	226
	11.2. Sveikatai palankesnių maisto produktų, pažymėtų „Rakto skylutės“ simboliu, skaičius	I-IV	1	1
12. Traumų ir sužalojimų prevencijos skatinimas bendruomenėse	12.1. Asmenų, dalyvavusių traumų ir sužalojimų prevencijos užsiėmimuose, skaičius	I-IV	50	100
	13.1. Asmenų, 18-64 m. amžiaus, dalyvavusių reguliariuose fizinio aktyvumo užsiėmimuose, skaičius	I-IV	x	60
14. Vyresnio amžiaus žmonių (65 metų ir daugiau) fizinio aktyvumo skatinimas	14.1 Vyresnio amžiaus asmenų, dalyvavusių reguliariuose fizinio aktyvumo užsiėmimuose, skaičius	I-IV	x	100
	15.1. Asmenų, baigusių SKLCD sveikatos stiprinimo programą, skaičius	I-IV	12	23
16. Burnos higienos užsiėmimų organizavimas tikslinėse grupėse	16.1. Asmenų, dalyvavusių burnos higienos užsiėmimuose, skaičius	I-IV	55	113

17. Visuomenės raštingumo didinimas nėštumo krizių aptažinimo valdymo ir įveikos klausimais	17.1 Informacijos pateiktųjų skaičius (nėštumo krizių aptažinimo, valdymo ir įveikos klausimais)**	I-IV	10	20
18. Pagalbos mokinių savirūpai organizavimas ugdymo įstaigose	18.1. Lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis (toliau-LNL) sergančių mokinių, kuriems suteikta savirūpai reikalinga pagalba ugdymo įstaigoje, skaičius 18.2. LNL sergančių mokinių, kuriems suteikta savirūpai reikalinga pagalba ugdymo įstaigoje, dalis.	I-IV	pagal poreikį	pagal poreikį
	18.2. LNL sergančių mokinių, kuriems suteikta savirūpai reikalinga pagalba ugdymo įstaigoje, dalis.	I-IV	pagal poreikį	pagal poreikį
III PRIORITETAS. Dalyvavimas grėsnių, susijusių su užkrečiamųjų ligų valdymu				
Plėtoti sveiką gyvenimą bei stiprinti sveikatos gerinimą, vykdyti visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėje (kodas 11-001-02-10-13)	19. Supratimo apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobinėms medžiagoms didinimas	I-IV	100	200
20. Priemonės vykdomos sustiprintą užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą (pagal atskirą sprendimą, atsižvelgiant į epidemiologinę situaciją)	20.1. Iširtų atvejų, nesusijusių su ugdymo įstaiga, skaičius 20.2. Iširtų atvejų, nesusijusių su ugdymo įstaiga, dalis 20.3. Identifikuotų protrūkių skaičius ugdymo įstaigoje	I-IV	pagal poreikį	pagal poreikį
21. Supratimo apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobinėms medžiagoms didinimas ugdymo įstaigose	21.1. Mokinių, dalyvavusių užsiėmimuose apie mikroorganizmų atsparumą, skaičius	I-IV	1000	2000
22. Epidemiologinės priežiūros vykdymas ugdymo įstaigose	22.1. Iširtų atvejų, susijusių su ugdymo įstaiga, skaičius	I-IV	10	20
		I-IV	pagal poreikį	pagal poreikį

Plėtoti sveiką gyvenimą bei stiprinti sveikos gyvenimo įgūdžius ugdyti įstaigose ir bendruomenėse, vykdyti visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėse (kodas 11-001-02-10-13)	23. Savivaldybės visuomenės sveikatos biuro darbuotojų, kvalifikacijos kėlimas	22.2. Iširtų atvejų, susijusių su ugdymo įstaiga, dalis	pagal poreikį	pagal poreikį
	23.1. Visuomenės sveikatos specialistų, dirbančių ugdymo įstaigose ir kelių kvalifikaciją, skaičius / dalis	vnt.	I-IV	7
	23.2. Visuomenės sveikatos specialistų, išskyrus dirbančius ugdymo įstaigose, kelių kvalifikaciją, skaičius / dalis	proc.	I-IV	100
	23.3. Visuomenės sveikatos biuro darbuotojų, išskyrus nurodytus 23.1 ir 23.2 p., kelių kvalifikaciją, skaičius / dalis	proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	100
		proc.	I-IV	1